

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**Департамент здравоохранения Брянской области**

(наименование органа, осуществляющего функции  
и полномочия учредителя, главного распорядителя средств областного бюджета,  
государственного учреждения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 1**  
на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата начала действия	08.07.2020
Дата окончания действия	

Наименование государственного учреждения (обособленного подразделения):  
государственное автономное учреждение здравоохранения "Брянская городская поликлиника №1"

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**  
Сертификат: 7E38E340DC0568D8A1A0CB0542F647475AF7C764  
Владелец: Агафонова Ирина Витальевна  
Действителен: 16:04:2020 - 16:07:2021  
Дата подписи: 08:07:2020

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**  
Сертификат: 788A28C4809BF861B521859F2B33ED2400D4FCC1  
Владелец: Бардуков Андрей Николаевич  
Действителен: 03:09:2019 - 03:12:2020  
Дата подписи: 08:07:2020

Виды деятельности государственного учреждения (обособленного подразделения):

Деятельность больничных организаций

По ОКВЭД 

86.10
-------

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел 1

КБК 814.0902.1401210430.621.7001

1. Наименование государственной услуги:

Паллиативная медицинская помощь

Код по общероссийскому базовому(отраслевому) перечню или региональному перечню

860000

2. Категории потребителей государственной услуги:

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество государственной услуги:

3.1. Показатели, характеризующие качество государственной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель качества государственной услуги		Значение показателя качества государственной услуги			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения		2020 год (очередной финансовый год)	2021 год (1-ый год планового периода)	2022 год (2-ой год планового периода)	в %	в абсолютных показателях
							наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8600000.99.0.Б368AA00000	Содержание по паллиативной мед. помощи(Оказание паллиативной медицинской помощи)			Условия оказания паллиативной помощи(Амбулаторно на дому)		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	Процент	744	100,00	100,00	100,00		

8600000.99.0. Б368АА00000	Содержание по паллиативной мед. помощи (Оказание паллиативной медицинской помощи)			Условия оказания паллиативной помощи (Амбулаторно на дому)		Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	Процент	744	100,00	100,00	100,00		
------------------------------	---	--	--	--	--	---	---------	-----	--------	--------	--------	--	--

### 3.2. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель объема государственной услуги		Значение показателя объема государственной услуги			Размер платы (цена, тариф)			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения		2020 год	2021 год	2022 год	2020 год	2021 год	2022 год	в %	в абсолютных показателях
							наименование	код	(очередной финансовый год)	(1-ый год планового периода)	(2-ой год планового периода)	(очередной финансовый год)	(1-ый год планового периода)	(2-ой год планового периода)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
8600000.99.0. Б368АА00000	Содержание по паллиативной мед. помощи (Оказание паллиативной медицинской помощи)			Условия оказания паллиативной помощи (Амбулаторно на дому)		Число посещений	Условная единица	876	6 200,00	8 443,00	8 443,00				5,00	

### 4. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления:

Нормативный правовой акт				
Вид	Принявший орган	Дата	Номер	Наименование

1	2	3	4	5

## 5. Порядок оказания государственной услуги

### 5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания государственной услуги

Постановление № 721п Правительства Брянской области от 30.12.2019 № 721-п "О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" от 30.12.2019

### 5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей государственной услуги:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
Размещение информации в сети Интернет	Наименование учреждения, место расположения, категория обслуживаемых граждан, предоставляемые услуги	По мере необходимости
Сайт департамента здравоохранения Брянской области, раздел "медицинские организации/учреждения здравоохранения Брянской области"	Наименование учреждения, место расположения, категория обслуживаемых граждан, предоставляемые услуги	По мере необходимости
Информационный стенд в учреждении, в доступном для обозрения месте	Наименование учреждения, адрес, Ф.И.О., контактный телефон и часы приема руководителя; информация о категории граждан, принимаемых на обслуживание; о перечне оказываемых услуг; о порядке и условиях принятия на обслуживание; информация о наименовании вышестоящей организации с указанием адреса, телефона.	По мере необходимости
При личном обращении	Предоставляется необходимая информация, разъяснения.	при обращении

Телефонная консультация.	<p>Ответ на телефонный звонок должен начинаться с информации о наименовании учреждения, в которое позвонил гражданин. Необходимые разъяснения предоставляются в вежливой форме, время разговора не должно превышать 10 минут.</p>	При обращении
--------------------------	---	---------------

## Часть 2. Сведения об оказываемых работах

### Раздел

КБК

1. Наименование работы:

---

Код по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню или региональному перечню

2. Категории потребителей работы:

---

Часть 3. Прочие сведения о государственном задании

**1. Финансовое обеспечение выполнения государственного задания:**

**1.1. Показатели объема субсидии на выполнение государственного задания:**

Наименование	2020 год	2021 год	2022 год	КБК
1	2	3	4	5
Паллиативная медицинская помощь(8600000.99.0.Б368АА00000)	1 705 040,00	2 321 880,00	2 321 880,00	814.0902.1401210430.621.7001

**2. Основания для досрочного прекращения выполнения государственного задания:**

Ликвидация учреждения, реорганизация учреждения, исключение государственной услуги(работы)из перечня государственных услуг(работ);иные основания,предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации

**3. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) государственного задания:**

**4. Порядок контроля за выполнением государственного задания:**

Форма контроля	Периодичность	Исполнительные органы государственной власти, осуществляющие контроль за выполнением государственного задания
1	2	3
Отчет о выполнении государственного задания, сформированного согласно приложению № Положения о формировании государственного задания на оказание государственных услуг (выполнении работ)в отношении государственных учреждений Брянской области финансовом обеспечении выполнения государственного задания	Ежемесячно до 10 числа текущего месяца	Департамент здравоохранения Брянской области

**5. Требование к отчетности о выполнении государственного задания**

**5.1. Периодичность представления отчетов о выполнении государственного задания:**

ежемесячно

**5.2. Сроки представления отчетов о выполнении государственного задания:**

до 10 числа каждого месяца следующего за отчетным

**5.3. Иные требования к отчетности о выполнении государственного задания:**

пояснительная записка к отчету о выполнении государственного задания в случае невыполнения запланированных показателей объема и (или) качества оказания государственных услуг (выполнения работ), государственное задание и отчет о выполнении государственного задания размещаются в установленном порядке на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по размещению информации о государственных и муниципальных учреждениях ([www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru))

**6. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания:**

Главный врач

ГАУЗ "Брянская городская поликлиника №1"

И.В.Агафонова

Главный бухгалтер

И.Е. Мирошкина

Зам.главного врача по экономическим вопросам

Н.А. Голоколенова

МП.

Учредитель:	Учреждение:
Подписано ЭП Бардуков Андрей Николаевич	Подписано ЭП Агафонова Ирина Витальевна